

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Шевченківська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02002753**
3. Місцезнаходження замовника: **63601, Україна, Харківська обл. обл., смт. Шевченкове, Харківська обл., Шевченківський район, селище міського типу Шевченкове, ВУЛИЦЯ БУБЛІЧЕНКО, будинок 15**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Чай	ДК 021:2015: 15860000-4 — Кава, чай та супутня продукція	35 кг	63601, Україна, Харківська обл., смт. Шевченкове, Бубліченко, 15	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Голик Лілія Валентинівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 999,00 UAH з ПДВ**